# Formulário de solicitação de exame de qualificação

|  |
| --- |
| **Importante:** Os estudantes de Mestrado deverão se submeter ao exame de qualificação em até onze (11) meses após o ingresso no curso, os de Doutorado em até dezoito (18) meses, tendo ou não integralizado os créditos. O orientador deverá encaminhar a sugestão de data e três nomes (Mestrado, sendo dois membros titulares e um suplente) ou cinco (Doutorado, sendo quatro membros titulares e um suplente) para compor a banca examinadora, não incluindo o próprio nome, com prazo mínimo de dois meses da data prevista para realização do exame. |

|  |
| --- |
| **1.** **DADOS GERAIS:** |
| 1.1. Nome do discente: |
| 1.2. Nível:  Mestrado  Doutorado |
| 1.3. Data de ingresso no PPGBIO:   /  / |
| 1.4. Nome do orientador (a): |
| 1.5. Nome do co-orientador(a): |
| 1.6. Título do Projeto de Dissertação/Tese: |
| 1.7. Data proposta para o exame:      /     / |

|  |
| --- |
| **2.** **SUGESTÃO DE MEMBROS PARA A COMISSÃO EXAMINADORA :** |
| **EXAMINADOR TITULAR 1** |
| Nome completo: |
| Email: |
| Instituição: |
| Linha de pesquisa: |
| Link para o CV Lattes: |
| Justificativa para a indicação: |
| **EXAMINADOR TITULAR 2** |
| Nome completo: |
| Email: |
| Instituição: |
| Linha de pesquisa: |
| Link para o CV Lattes: |
| Justificativa para a indicação: |
| **EXAMINADOR TITULAR 3** |
| Nome completo: |
| Email: |
| Instituição: |
| Linha de pesquisa: |
| Link para o CV Lattes: |
| Justificativa para a indicação: |
| **EXAMINADOR TITULAR 4** |
| Nome completo: |
| Email: |
| Instituição: |
| Linha de pesquisa: |
| Link para o CV Lattes: |
| Justificativa para a indicação: |
| **SUPLENTE** |
| Nome completo: |
| Email: |
| Instituição: |
| Linha de pesquisa: |
| Link para o CV Lattes: |

|  |
| --- |
| **3. CHECKLIST:** |
| Projeto de dissertação ou tese |
| Indicação de dois membros titulares (mestrado) ou quatro membros titulares (doutorado) |
| Indicação de um membro suplente |
| Anexo ao projeto - Cópia completa do artigo submetido em revista Qualis A-B3 (doutorado) |
| Anexo ao projeto – Cópia do comprovante de submissão do artigo em revista Qualis A-B3 (doutorado) |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. A SER PREENCHIDO PELO(A) ALUNO(A):** | |
| Data:    /    / | Assinatura: |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. A SER PREENCHIDO PELO(A) ORIENTADOR(A):** | |
| Data:    /    / | Assinatura: |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. A SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO:** | |
| Recebimento / Data:    /    / | Assinatura: |